Schneckenhaus Roßdorf am Forst/Strullendorf



Voranmeldung für das Schneckenhaus - Schuljahr 2022/2023 - Formular für Eltern/Personensorgeberechtigte -

Angaben zum			stens zum	13.09. S	patestens zum 30	.09.2022)	
Name			Vorname(n)				
Straße und Nr.							
PLZ / Wohnort							
Geburtsdatum			Geburtsort				
Geschlecht □ w □ m □ d	Konfession	Staatsangehö	 örigkeit		lasernschutz] ja □ nein	Allergie □ ja □ nein	
Besonderheiten hir	nsichtlich Gesund	theit oder Kons	titution de	es Kinde			
Kann das Kind laufe □ ja □ nein	 en? (Die Kinder in	n Schneckenha	us sollen l	aufen k	:önnen)		
Vorname und Gebu	ırtsdaten der Ge	schwister					
1.		geb. am		☐ war im Schneckenhaus☐ ist im Schneckenhaus und wird zeitgleich betreut			
2.		geb. am		☐ war im Schneckenhaus ☐ ist im Schneckenhaus und wird zeitgleich betreut			
2. Angaben zu de 2.1. Angaben z				e			
lame	Vorr			name(n)			
traße und Nr.							
PLZ / Wohnort				Stadtteil			
Geburtsdatum		Geburtsort			Staatsangehörigkeit		
amilienstand							
elefon		E-Mail-Adresse					

Schneckenhaus Roßdorf am Forst/Strullendorf



2.2. Angaben zum Vater/Personensorgeberechtigter

Name	Vorname(n)						
Straße und Nr.							
PLZ / Wohnort			Stadtteil				
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit				
Familienstand	1						
Telefon	E-Mail-Adresse						
2.3. Personensorgeberechtigt ist/sind:							
☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide ☐ sonstige (bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils bitte Nachweis vorlegen)							
3. Öffnungszeiten der Einrichtung:							
Schulzeit: Montag und Mittwoch jeweils 8:30 – 11:30 Uhr Ferien: geschlossen							
4. Folgende Elternbeiträge werden erhoben:							
Für die Betreuung fallen monatlich 60,00 € an zuzüglich monatlich 5,00 € Sachkostenpauschale.							
Die Kosten fallen in den Monaten September 2022 bis einschließlich Juli 2023 an. Die Kosten werden über ein SEPA-Lastschriftverfahren abgewickelt. Das Mandat geht Ihnen noch separat zu.							
Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Spielgruppe entsteht erst nach Rückmeldung durch den Träger der Einrichtung. Sie erhalten von uns eine schriftliche Zu/Absage für einen Betreuungsplatz.							
☐ Hiermit bestätige ich/ bestätigen wi	r die Richtigkeit u	nd Vollständigkeit mei	ner/ unserer Angaben.				
Ort, Datum	Unt	erschrift(en) aller Persc	onensorgeberechtigten				